Copsana autrico por la salud de lu tavilla

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS

Código: FO-200 Versión: 03 Fecha de Vigencia: 13/11/2014

GESTION INTEGRAL DE LA CALIDAD

REFRIGERADOR		
	INFORMACIÓN BASICA DEL EQUIPO	
Código	EB0848	
Nombre	REFRIGERADOR	
Serie	20142287200	
Marca	VESTFROST	
Modelo	MK304PQS	
Ubicación	VACUNACIÓN	
Sede	CENTRO ALTERNA	
Fuente de alimentación	ELÉCTRICA	
Clasificación del Riesgo		

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN DEL EQUIPO	
Requiere Mantenimiento Preventivo	SI
Erocuoncia dol mantonimiento	SEMESTRAL
Requiere Calibración	SI
Frecuencia de la calibración	N.A
Recomendaciones del fabricante sobre el mantenimiento y calibración	Se recomienda limpieza periodicamente inspenciones visuales y pruebas de funcionamiento

DOCUMENTACIÓN DE APOYO TÉCNICO	
Manual	SI
Lista de Partes	NO
Guia Rapida	SI
Protocolo Mantenimientos	SI
Registro Sanitario INVIMA	NO
Factura	NO

DATOS COMERCIALES Y PROVEEDOR	
Proveedor	S.I.
Contacto Directo	Jacob Henriquez
Teléfono	3003520134
Correo Electrónico	jacob.henriquez@coopsana.com.co
Forma de Adquisición	COMPRA
Valor del Equipo	S.I.
Fecha de Entrada	S.I.
Duración de la Garantía	1 AÑO
Fecha Vencimiento Garantía	S.I.
Usado para	Equipo que se usa para el almacenamiento y preservación de medicamentos o muestras de laboratorio

RIESGOS Y/O PRECAUCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

Si detecta alguan falla no utilice el equipo, reportelo al area de soporte biomedico o personal calificado.

NOTA: PARA CONOCIMIENTO DE LA FRECUENCIA CON LA QUE ÉSTE EQUIPO RECIBE MANTENIMIENTO DE TIPO PREVENTIVO, REMITASE A LA PROGRAMACIÓN ANUAL

Copsana autrico por la salud de lu tavilla

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS

Código: FO-200 Versión: 03 Fecha de Vigencia: 13/11/2014

GESTION INTEGRAL DE LA CALIDAD

TERMOHIGROMETRO			
	INFORMACIÓN BASICA DEL EQUIPO		
Código	170209416		
Nombre	TERMOHIGRÓMETRO		
Serie	170209416		
Marca	нтс		
Modelo	HTC-2		
Ubicación	vacunación		
Sede	CENTRO ALTERNA		
Fuente de alimentación	BATERÍA		
Clasificación del Riesgo			

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN DEL EQUIPO	
Requiere Mantenimiento	SI
Preventivo	
Frecuencia del mantenimiento preventivo	CORRECTIVO
Requiere Calibración	SI
Frecuencia de la calibración	ANUAL
Recomendaciones del fabricante sobre el mantenimiento y calibración	Inspecciones visuales y pruebas de medición

DOCUMENTACIÓN DE APOYO TÉCNICO	
Manual	NO
Lista de Partes	NO
Guia Rapida	SI
Protocolo Mantenimientos	NO
Registro Sanitario INVIMA	NO
Factura	NO

DATOS COMERCIALES Y PROVEEDOR	
Proveedor	S.I.
Contacto Directo	Jacob Henriquez
Teléfono	3003520134
Correo Electrónico	jacob.henriquez@coopsana.com.co
Forma de Adquisición	COMPRA
Valor del Equipo	S.I.
Fecha de Entrada	S.I.
Duración de la Garantía	S.I.
Fecha Vencimiento Garantía	S.I.
Usado para	Dispositivo implementado para medir simultáneamente la temperatura y humedad relativa de un ambiente en específico

RIESGOS Y/O PRECAUCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

Si detecta alguan falla no utilice el equipo, reportelo al area de soporte biomedico o personal calificado.

NOTA: PARA CONOCIMIENTO DE LA FRECUENCIA CON LA QUE ÉSTE EQUIPO RECIBE MANTENIMIENTO DE TIPO PREVENTIVO, REMITASE A LA PROGRAMACIÓN ANUAL

Copsana 2untos por la salud de lu familia

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS

Código: FO-200 Versión: 03 Fecha de Vigencia: 13/11/2014

GESTION INTEGRAL DE LA CALIDAD

TERMÓMETRO		
	INFORMACIÓN BASICA DEL EQUIPO	
Código	EB0868	
Nombre	TERMÓMETRO	
Serie	S.I.	
Marca	ALLA FRANCE	
Modelo	S.I.	
Ubicación	VACUNACIÓN	
Sede	PAC	
Fuente de alimentación	BATERÍA	
Clasificación del Riesgo	I	

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN DEL EQUIPO	
Requiere Mantenimiento	SI
Preventivo	
Frecuencia del mantenimiento preventivo	CORRECTIVO
Requiere Calibración	SI
Frecuencia de la calibración	ANUAL
Recomendaciones del fabricante sobre el mantenimiento y calibración	Inspecciones visuales y pruebas de medición

DOCUMENTACIÓN DE APOYO TÉCNICO	
Manual	NO
Lista de Partes	NO
Guia Rapida	SI
Protocolo Mantenimientos	NO
Registro Sanitario INVIMA	NO
Factura	NO

DATOS COMERCIALES Y PROVEEDOR	
Proveedor	S.I.
Contacto Directo	Jacob Henriquez
Teléfono	3003520134
Correo Electrónico	jacob.henriquez@coopsana.com.co
Forma de Adquisición	COMPRA
Valor del Equipo	S.I.
Fecha de Entrada	S.I.
Duración de la Garantía	S.I.
Fecha Vencimiento Garantía	S.I.
Usado para	Dispositivo implementado para medir la temperatura de un ambiente en específico

RIESGOS Y/O PRECAUCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

Si detecta alguan falla no utilice el equipo, reportelo al area de soporte biomedico o personal calificado.

NOTA: PARA CONOCIMIENTO DE LA FRECUENCIA CON LA QUE ÉSTE EQUIPO RECIBE MANTENIMIENTO DE TIPO PREVENTIVO, REMITASE A LA PROGRAMACIÓN ANUAL